

	<b>ALLEGATO 16</b> <b>COMUNICAZIONE DI INTERESSI DEI CONSULENTI ESTERNI</b> <b>(DA PUBBLICARE)</b>	Pag. 1 di 2
--	--	-------------

Al Dirigente \_\_\_\_\_

Della struttura \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a: Filippo Sani

in relazione alla proposta di incarico di consulenza<sup>1</sup>: Presidente del Collegio Sindacale  
dell'Azienda USL Toscana Centro

consapevole delle sanzioni sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

**DICHIARA<sup>2</sup>**

**Assenza di situazioni di conflitto di interessi:**

- Di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi di qualsiasi natura, anche potenziale che possa essere percepita come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza e che l'attività in questione non coinvolge interessi: di miei, dei miei parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi; di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale; di soggetti od organizzazioni con cui io o mio il coniuge abbiamo causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi; di soggetti od organizzazioni di cui sono tutore, curatore, procuratore o agente; di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sono amministratore o gerente o dirigente;

**Titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati<sup>3</sup>:**

- Di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- Di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Denominazione dell'Ente di diritto privato	P.IVA o Codice Fiscale	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta
PUBLISERVIZI S.P.A.	91002470481	AMMINISTRATORE DELEGATO/CONSIGLIERE
PROMOFIRENZE	06178350481	SINDACO SUPPLENTE

**Svolgimento di attività professionali<sup>4</sup>:**

- Di non svolgere alcuna attività professionale;

<sup>1</sup> Specificare l'incarico di consulenza per cui si rilascia la dichiarazione.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere resa prima dell'assegnazione dell'incarico.

<sup>3</sup> Art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013.

<sup>4</sup> Per attività professionali, si intendono anche le prestazioni professionali svolte in regime intramurario.

	<p style="text-align: center;"><b>ALLEGATO 16</b> <b>COMUNICAZIONE DI INTERESSI DEI CONSULENTI ESTERNI</b> <b>(DA PUBBLICARE)</b></p>	Pag. 2 di 2
--	---	-------------

- Di svolgere le seguenti attività professionali:

Dottore Commercialista

---

---

- Dichiarazione di aver preso visione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale e del Codice di Comportamento aziendale.
- In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 disponibili all'indirizzo: <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy-usltoscanacentro> o scansionando il QR code a margine.



Data e luogo

16.01.2023, Empoli (FI)

Firma<sup>5</sup>

Dott. Filippo Sani

---

<sup>5</sup> Il presente modulo è stato firmato digitalmente.